



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: C01837 Del 22/11/2023

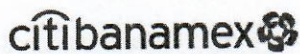
Fecha y hora de Impresión | 23/nov./2023 01:58 p. m.  
Página | 1

Concepto: Gasto por Comprobar : 520, RAZO ALEJANDRO 23 NOV 23 CREEL REUNION MESA DE SEGURIDAD DE EDUCACION

Beneficiario: **RAZO MENDOZA ALEJANDRO**

Folio / Cheque : SPEI  
409682

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0260	RAZO MENDOZA ALEJANDRO	\$1,100.00		Gasto por Comprobar : 520, RAZO ALEJANDRO 23 NOV 23 CREEL REUNION MESA DE SEGURIDAD DE EDUCACION
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,100.00	Gasto por Comprobar : 520, RAZO ALEJANDRO 23 NOV 23 CREEL REUNION MESA DE SEGURIDAD DE EDUCACION
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>1,100.00</u>	<u>1,100.00</u>	



Miércoles 22 de Noviembre del 2023, 3:55:23 PM Centro de México

### Transferencia a otras cuentas

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

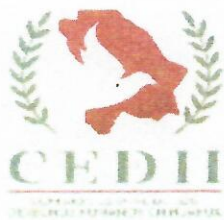
Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **409682**.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 09</b>	LETICIA S ALONSO ROCHA
----------------------	-------------------	------------------------

<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
		COMISION ESTATAL DE DERECH - 934/3513213
	<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	
	Banamex - MXN 9046/8395273	Nombre: ALEJANDRO RAZO MENDO

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe</b>	\$ 1,100.00 MXN
	<b>Referencia alfanumérica</b>	

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OFICIO DE COMISIÓN  
**RECIBIDO**  
22 NOV. 2023  
10.4 hrs.  
14:30  
20/11/23  
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.135/2023  
FECHA 22/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO Lic. Alejandro Razo Mendoza

PUESTO: Capacitador

No. EMPLEADO 260

LUGAR DE LA COMISIÓN: Creel.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 23/11/2023 AL 23/11/2023

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Reunión de la Mesa de Seguridad de Educación.

VEHÍCULO

OFICIAL

PRIVADO

Deberá tramitar ante la Unidad Financiera y Presupuestal de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador vigente de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos y deberán ser comprobados dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la fecha de de la terminación de la comisión.

El servidor público comisionado deberá presentar al titular de la Dirección de Servicios Administrativos un informe de la comisión dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores al término de dicha comisión. En caso de que el titular de la Dirección de Servicios Administrativos sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato.

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, se asigna a la persona que realiza la comisión y se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante éste periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Estar de acuerdo con lo establecido en el presente documento, y que en caso de incumplir con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma del presente, otorga su consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincenalmente hasta cubrir el adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
<u>Lic. Alejandro Razo Mendoza</u>	<u>Nancy Gutiérrez Sáenz</u>	<u>C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN</u>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**  
**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

No. DE OFICIO CEDH:1.10s.135/2023  
 FECHA 22/11/2023

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: C. Alejandro Razo Mendoza  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Área de Capacitación, Promoción y Difusión.  
 PUESTO: Capacitador

**DATOS DE LA COMISIÓN**

OBJETO DE LA COMISIÓN: Reunión de la Mesa de Seguridad de Educación.

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE Cd. Cuauhtémoc A Creel  
 PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 23/11/2023 AL 23/11/2023

**DESGLOCE DE VIÁTICOS**  
**ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE**

**TARIFA I (EN EL PAÍS)**

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

**TARIFA II (FRONTERA)**

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

**TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)**

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

**TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)**

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACION EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>1</u>	SUBTOTAL	\$ 400.00
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

**TRANSPORTE**

KMS POR RECORRER	<u>321.25</u>	No. DE CILINDROS	<u>4</u>	\$ <u>700.00</u>
RENDIMIENTO KM/L	<u>10</u>	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>	
LTS. REQUERIDOS	<u>32.13</u>			

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 400.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ 700.00
TRASLADOS	\$ -
<b>TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:</b>	<b>\$ <u>1,100.00</u></b>

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, se asigna a la persona que realiza la comisión y se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante éste periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Haber recibido la cantidad total y estar de acuerdo con lo establecido en el presente documento, y que en caso de incumplir con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma del presente, otorga su consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincenalmente hasta cubrir el adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
C. Alejandro Razo Mendoza NOMBRE Y FIRMA	Lic. Nancy Gutiérrez Sáenz NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA